MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/585377 APPLICANT(S)

FILING DATE 7-5-06

CIT	- 1	71.18	. *	a
4 1	. (1	11	<i>Ο</i> Τ.	Χ.
	11 \			

AS FILED IND. DEP. IND. DEP. IND. D 1	AFTER	
1	т "Аменонент	
1	ĽР.	
3		
5 6 6 7 0 7 0 0 7 8 9 0 7 9 0 0 10 0 0 0 1 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
6		
7		
S		
10 11 12		
11		
12		
13		
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 48 46 47 48 49 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80		
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 80		
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49		
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49		
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50		
21		
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 44 45 46 47 48 49 50		
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47 48 49 50		
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50		
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50	·	
28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50		
30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50		
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 44 45 46 47 48 49 50		
33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50		
33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50	>	
36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50		
36 37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50		
37 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50		
38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49		
41 42 43 44 45 46 47 48 49 50		
41 42 43 44 45 46 47 48 49 50		
42 43 44 45 46 47 48 49 50		
43 ", 44 45 46 47 48 49 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	····	
43 46 47 48 49 50***		
46 47 48 49 50***		
47 48 49 50***		
48 49 50 50	,	
49 50"		
50°		
IND.	_	
TOTAL	7	
DRJ. 12	1	
TOTAL		
CLAIRES 14		

	AST	AS FILED		A FTER		AFTER 1 "HEIMONEMET"	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
5.1		10.101	11132,	10.151	11 112/	, אפו. כו.	
52			- 	-		·	
53			·				
54			1	-			
55							
56							
57		-			<u> </u>		
58 59	<u>-</u>		-	ļ	<u> </u>	ļ	
60		 	-	ļ	ļ	ļ <u>.</u>	
61	 	 -			 -	ļ	
62	·	 	-		<u> </u>	·	
63				-			
64				1:			
65	ļ						
66 67		ļ			ļ		
68	 	 	ļ	 	<u> </u>		
69	 	<u> </u>	 	· · ·	 	ļl	
70	 			 	<u>·</u>		
7.1		,					
72							
73 74	 						
75	 		ļ	ļ	· · · · · ·		
76		·	 		 		
77			 				
78					l		
79						·	
80	ļ			ļ:			
81 82			<u> </u>	ļ <u>.</u>		·	
83				ļ	<u>-</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
84							
85			1	·			
86	,						
87							
88		·		,	<u> </u>		
89	<u> </u>		·			ين ينزين	
90			ļ		3		
91 ' 92	·			<u> </u>		*	
93						100	
94						<u> </u>	
- 03							
95 96	-				i		
97							
98							
99							
100				 			
TOTAL							
IND.		- ♣		-		4	
TOTAL	······································	ا سام	***************************************	اسلا		1	
DEP.		7		4		4	
TOTAL CLAIMS							
MWTM9	- 1	No. of London		14.00	ŀ		